

REPORTE GENERAL DE TARJETAS

FECHA EMISION

FOLIO: 4577

Fecha Reg.: 2020-06-11 Nombre: JOSEFINA HERNANDEZ URIBE

Domicilio: CABECERA MUNICIPAL EN CENTRO DE SALUD Vendedor: No esta Definido!!

Condiciones de Pago: Precio: 2200.0

Pagos: 100.0 Enganche 1870.0

Saldo: 330.0

Fecha	Monto	Tipo	Saldo
2020-12-08	100.0	Abono	0.0
2020-12-15	100.0	Abono	0.0
2020-12-22	130.0	Abono	0.0